

A 6 那須塩原市指定相当通所型サービス（独自）

サービスコード		サービス内容略称	算定項目		合成単位数	算定単位		
種類	項目							
A 6	1111	通所型サービス 1	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 相当の標準的な回 数を定める場合	事業対象者・要支援 1	1,798	1 月につき		
A 6	1112	通所型サービス 1 日割		59	1 日につき			
A 6	1121	通所型サービス 2		事業対象者・要支援 2	3,621	1 月につき		
A 6	1122	通所型サービス 2 日割		119	1 日につき			
A 6	1113	通所型サービス 1 回数	ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1 月当たりの回数を定め る場合	事業対象者・要支援 1 ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	436	1 回につき		
A 6	1123	通所型サービス 2 回数	事業対象者・要支援 2 ※ 1 月の中で全部で 1 回から 8 回まで	447				
A 6	C211	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 I	高齢者虐待防止措置未実 施減算	事業対象者・要支援 1 (イを算定)	▲18 単位	-18	1 月につき	
A 6	C212	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 I 日割		▲1 単位	-1	1 日につき		
A 6	C213	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 II		事業対象者・要支援 2 (イを算定)	▲36 単位	-36	1 月につき	
A 6	C214	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 II 日割		▲1 単位	-1	1 日につき		
A 6	C215	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 III		事業対象者・要支援 1 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで	▲4 単位	-4	1 回につき	
A 6	C216	通所型サービス高齢者虐待防止措置未実施減算 IV		事業対象者・要支援 2 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 1 回から 8 回まで	▲4 単位	-4		
A 6	D211	通所型サービス業務継続計画未策定減算 I		業務継続計画未策定減算	事業対象者・要支援 1 (イを算定)	▲18 単位	-18	1 月につき
A 6	D212	通所型サービス業務継続計画未策定減算 I 日割			▲1 単位	-1	1 日につき	
A 6	D213	通所型サービス業務継続計画未策定減算 II	事業対象者・要支援 2 (イを算定)		▲36 単位	-36	1 月につき	
A 6	D214	通所型サービス業務継続計画未策定減算 II 日割	▲1 単位		-1	1 日につき		
A 6	D215	通所型サービス業務継続計画未策定減算 III	事業対象者・要支援 1 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 4 回まで		▲4 単位	-4	1 回につき	
A 6	D216	通所型サービス業務継続計画未策定減算 IV	事業対象者・要支援 2 (ロを算定) ※ 1 月の中で全部で 1 回から 8 回まで		▲4 単位	-4		
A 6	8110	通所型サービス中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算		所定単位数の 5%加算			1 月につき
A 6	8111	通所型サービス中山間地域等加算日割			所定単位数の 5%加算			1 日につき
A 6	8112	通所型サービス中山間地域等加算回数		所定単位数の 5%加算			1 回につき	
A 6	6105	通所型サービス同一建物減算 1	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用す る者に通所型サービス(相当サービス)を行う場合	事業対象者・要支援 1	376 単位減算	-376	1 月につき	
A 6	6106	通所型サービス同一建物減算 2		事業対象者・要支援 2	752 単位減算	-752		
A 6	6207	通所型サービス同一建物減算 3		ロ 通所型サービス費を算定	94 単位減算	-94	1 回につき	
A 6	5612	通所型サービス送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	▲47 単位		-47	片道につき	
A 6	5010	通所型生活上グループ活動加算	ハ 生活機能向上グループ活動加算	100 単位加算		100	1 月につき	
A 6	5002	通所型サービス運動器機能向上加算	ハ 運動器機能向上加算	225 単位加算		225		
A 6	6109	通所型サービス若年性認知症受入加算	二若年性認知症利用者受入加算	240 単位加算		240		
A 6	6116	通所型サービス栄養アセスメント加算	ホ 栄養アセスメント加算	50 単位加算		50		
A 6	5003	通所型サービス栄養改善加算	ハ 栄養改善加算	200 単位加算		200		
A 6	5004	通所型サービス口腔機能向上加算 I	ト 口腔機能向上加算	(1) 口腔機能向上加算 (I)	150 単位加算	150		
A 6	5011	通所型サービス口腔機能向上加算 II		(2) 口腔機能向上加算 (II)	160 単位加算	160		
A 6	6310	通所型サービス一体的サービス提供加算	チ 一体的サービス提供加算	480 単位加算		480		
A 6	5006	通所型複数サービス実施加算 I 1	チ 選択的 サービス複数 実施加算	(1) 選択的サービス複数実施加算 (I)	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位加算		480
A 6	5007	通所型複数サービス実施加算 I 2			運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位加算		480
A 6	5008	通所型複数サービス実施加算 I 3		栄養改善及び口腔機能向上	480 単位加算	480		
A 6	5009	通所型複数サービス実施加算 II		(2) 選択的サービス複数実施加算 (II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位加算		700
A 6	5005	通所型サービス事業所評価加算	リ 事業所評価加算		120 単位加算	120		
A 6	6011	通所型サービス提供体制強化加算 I 1	リ サービス提供体制強 化加算	(1) サービス提供体制強化加 算 (I)	事業対象者・要支援 1	88 単位		88
A 6	6012	通所型サービス提供体制強化加算 I 2			事業対象者・要支援 2	176 単位		176
A 6	6107	通所型サービス提供体制強化加算 II 1		(1) サービス提供体制強化加 算 (II)	事業対象者・要支援 1	72 単位	72	
A 6	6108	通所型サービス提供体制強化加算 II 2			事業対象者・要支援 2	144 単位	144	
A 6	6103	通所型サービス提供体制強化加算 III 1		(3) サービス提供体制強化加 算 (III)	事業対象者・要支援 1	24 単位	24	
A 6	6104	通所型サービス提供体制強化加算 III 2			事業対象者・要支援 2	48 単位	48	

A 6	4001	通所型サービス生活機能向上連携加算 I		(1)生活機能向上連携加算 (I) (3月に1回を限度)	100単位加算	100	1月につき
A 6	4002	通所型サービス生活機能向上連携加算 II	又 生活機能向上連携加算	(2)生活機能向上連携加算 (II)	200単位加算	200	
A 6	4003	通所型サービス生活機能向上連携加算 II 2		運動器機能向上加算を算定している場合	100単位加算	100	
A 6	6200	通所型サービス栄養スクリーニング加算 I	ル 口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度)	口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20単位加算	20	1回につき
A 6	6201	通所型サービス栄養スクリーニング加算 II		口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5単位加算	5	
A 6	6311	通所型サービス科学的介護推進体制加算	ヲ 科学的介護推進体制加算		40単位加算	40	1月につき
A 6	6100	通所型サービス処遇改善加算 I	ワ 介護職員処遇改善加算	(1)介護職員処遇改善加算 (I) 所定単位数の59/1000 加算			
A 6	6110	通所型サービス処遇改善加算 II		(2)介護職員処遇改善加算 (II) 所定単位数の43/1000 加算			
A 6	6111	通所型サービス処遇改善加算 III		(3)介護職員処遇改善加算 (III) 所定単位数の23/1000 加算			
A 6	6118	通所型サービス特定処遇改善加算 I	カ 介護職員等特定処遇改善加算	(1)介護職員等特定処遇改善加算 (I) 所定単位数の12/1000 加算			
A 6	6119	通所型サービス特定処遇改善加算 II		(2)介護職員等特定処遇改善加算 (II) 所定単位数の10/1000 加算			
A 6	6114	通所型サービスベースアップ等支援加算	ヨ 介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数の11/1000 加算		

定員超過の場合

サービスコード 種類 項目		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位	
A 6	8001	通所型サービス1・定超	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1週当たりの標準的な回数を定める場合 ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	定員超過の場合 ×70%	1,259	1月につき
A 6	8002	通所型サービス1日割・定超			59単位		41	1日につき
A 6	8011	通所型サービス2・定超		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	8012	通所型サービス2日割・定超			119単位		83	1日につき
A 6	8003	通所型サービス1回数・定超		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A 6	8013	通所型サービス2回数・定超		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで	447単位		313	

看護・介護職員が欠員の場合

サービスコード 種類 項目		サービス内容略称	算定項目			合成単位数	算定単位	
A 6	9001	通所型サービス1・人欠	イ 通所型サービス費 (相当サービス) 1週当たりの標準的な回数を定める場合 ロ 通所型サービス費 (相当サービス) 1月当たりの回数を定める場合	事業対象者・要支援1	1,798単位	看護・介護職員が欠員の場合 ×70%	1,259	1月につき
A 6	9002	通所型サービス1日割・人欠			59単位		41	1日につき
A 6	9011	通所型サービス2・人欠		事業対象者・要支援2	3,621単位		2,535	1月につき
A 6	9012	通所型サービス2日割・人欠			119単位		83	1日につき
A 6	9003	通所型サービス1回数・人欠		事業対象者・要支援1 ※1月の中で全部で4回まで	436単位		305	1回につき
A 6	9013	通所型サービス2回数・人欠		事業対象者・要支援2 ※1月の中で全部で1回から8回まで	447単位		313	

※ 赤字 は変更、新設

※ のセルは廃止